

# 令和元年5月分公害診療報酬明細書 (入院)

認定疾病以外が主病による入院の場合

公害医療手帳の記号番号		北九公				公害医療機関の所在地及び名称			
氏名	公害 花子								
	男	女	明	大	昭	25	年生		
疾病名	(1) 慢性気管支炎、気管支ぜん息 (該当する記号を○で囲むこと)					診療開始日	(1) S61年 11月 11日		
	(2) 肺炎						(2) H28年 7月 4日		
	(3) 気管支ぜん息発作						(3) R元年 5月 7日		
		(1点12円)点	(1点10円)点	診療実日数				4日	
①初診		時間外・休日・深夜	回	転				帰	
③医学管理								治ゆ	
④在宅								死亡	
⑫投薬	⑫内服	他保険が主病で入院している旨を摘要欄に記入してください。						他保険での入院の場合は、入院していた日数ではなく、「入院中に認定疾病の治療を行った日数」を記入してください。	
	⑬外用	2単位					677		
	⑭調剤	日							
	⑮麻毒	日							
	⑯調基	日							
	⑰注射	4回	388				128		
	⑱処置	回							
⑲手麻酔	回								
⑳検病査理	4回	120							
㉑画像診断	回								
㉒その他	回								
㉓入院	入院年月日	28年 7月 4日					必ず記入してください。		
	病診	×	日間					認定疾病以外の疾病が主病での入院の場合、算定できません。	
		×	日間						
		×	日間						
		×	日間						
	×	日間							
院	公害入院療養指導料	×	日間					その他、特記事項(症状詳記)などがある場合は、こちらの摘要欄に記入してください。(別紙可)	
	清浄空気室管理料	×	日間						
	その他								
小計		① 508点	② 805点						
㉔食事	基準	円×	回					円	
	特別	円×	回					円	
	食堂	円×	日間					円	
小計		③						円	
合計	④	12円×①					6,096円		
	⑤	10円×②					8,050円	※理由	
	⑥	1.2×③					円	※増減	
	⑦	④+⑤+⑥	1	4	1	4	6	円	

注意 ※印の欄は、記入しないこと。